

KARTA MODUŁU 2020/2021

I. OGÓLNE INFORMACJE O MODULE							
PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA IM. WITELONA W LEGNICY WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I KULTURZE FIZYCZNEJ							
Kierunek studiów:	Fizjoterapia						
Poziom studiów:	Studia jednolite magisterskie						
Profil studiów:	praktyczny						
Forma studiów:	stacjonarne						
Nazwa modułu:	Historia fizjoterapii						
Rodzaj modułu:	Obowiązkowy						
Język wykładowy:	Język polski*						
Rok studiów:	1	Formy prowadzenia zajęć wraz z liczbą godzin dydaktycznych:					
Semestr:	1	Wykład	Laboratorium	Ćwiczenia	Seminarium	Zajęcia praktyczne	Praktyki zawodowe
Liczba punktów ECTS ogółem:	1	15					
Forma zaliczenia:	Zaliczenie na ocenę						
Wymagania wstępne:	Brak wymagań wstępnych						
II. CELE KSZTAŁCENIA							
Cele kształcenia:							
Cel 1: 1. Zapoznanie studentów z wiedzą z pogranicza dziejów medycyny i kultury fizycznej, ze szczególnym uwzględnieniem technik i metod fizjoterapii. Cel 2: Student zna historię i idee przyświecające ruchowi paraolimpijskiemu i Olimpiadom Specjalnym.							
III. EFEKTY UCZENIA SIĘ WRAZ Z ODNIESIENIEM DO EFEKTÓW KIERUNKOWYCH ORAZ METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW							
Efekt	Student, który zaliczył moduł w zakresie:					Odniesienie do efektów kierunkowych	Metody weryfikacji
wiedzy:							
1	Student zna kierunki rozwoju rehabilitacji i fizjoterapii w różnych epokach.					K3F_W03	Zaliczenie na ocenę
umiejętności:							
1	Przestrzega zasad etycznych w podejmowanych decyzjach i działaniach w stosunku do pacjenta i jego rodziny.					K3F_U09	Aktywność na zajęciach
kompetencji społecznych:							
1	Wykazuje potrzebę podnoszenia kompetencji zawodowych i osobistych, posiada nawyk i umiejętność ustawicznego pogłębiania wiedzy teoretycznej i doskonalenia umiejętności praktycznych.					K3F_K03	Obserwacja zachowań
IV. TREŚCI PROGRAMOWE							
Treści programowe (tematyka zajęć, zaprezentowana z podziałem na poszczególne formy zajęć z określeniem liczby godzin potrzebnych na ich realizację)							
Wykład							
Kod	Tematyka zajęć						Liczba godzin S
Wykład 1	Definicja historii medycyny i historii kultury fizycznej. Pojęcie źródła historycznego. Czynniki fizyczne wykorzystywane w leczeniu starożytnych cywilizacji, rehabilitacja w Polsce i						2

	Europie do XIX w. „powstanie współczesnych systemów gimnastycznych w Europie i Polsce „czynniki rozwoju rehabilitacji.	
Wykład 2	Rozwój polskiej rehabilitacji w okresie międzywojennym. Ośrodek poznański, warszawski, krakowski i lwowski.	2
Wykład 3	Czynniki wpływające na rozwój rehabilitacji po II wojnie światowej. Powstanie pierwszych ośrodków rehabilitacji w Polsce. Uwarunkowania prawne rozwoju rehabilitacji.	2
Wykład 4	Powstanie pierwszych ośrodków kompleksowej rehabilitacji. Polska Szkoła Rehabilitacji. Działalność naukowa w zakresie rehabilitacji(PAN, Kliniki AM, Wydziału rehabilitacji AWF).	2
Wykład 5	Sport osób niepełnosprawnych, Igrzyska Paraolimpijskie, Fundacja Aktywnej Rehabilitacji w Polsce i na świecie, historia i materiały szkoleniowe.	2
Wykład 6	Sport osób z niepełnosprawnością intelektualną, Olimpiady Specjalne na świecie i w Polsce- zajęcia z trenerami i medalistkami z O.S.Antwerpii.	1
Wykład 7	Rozwój rehabilitacji w poszczególnych dyscyplinach medycznych. Sport osób niepełnosprawnych. Działalność towarzystw społeczno-naukowych mających wpływ na rozwój rehabilitacji (PTF,SFP).	1
Wykład 8	Konsekwencje cywilno – prawne przyjęcia Ustawy o Fizjoterapii. Przyszłość fizjoterapii w Polsce.	1

Ćwiczenia

Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S
-----	----------------	--------------------

V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE

1. Metody kształcenia:

- Wykład multimedialny
- Wykład problemowy
- Ćwiczenia praktyczne
- Prezentacja
- Dyskusja, praca w zespole

2. Narzędzia (środki) dydaktyczne:

- Projektor/tablica multimedialna
- Sprzęt do praktycznej nauki zawodu

VI. FORMA I KRYTERIA ZALICZENIA MODUŁU

Forma zaliczenia modułu.

Zaliczenie na ocenę

Kryteria oceny formującej***:

- Aktywność na zajęciach
- Kolokwium
- Obserwacja
- Test

Kryteria oceny podsumowującej***

5,0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje najwyższe oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

4,5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 80% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

4,0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 60% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

3,5 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje podstawowe zadania, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje poprawne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

3,0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje podstawowe zadania, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje pozytywne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

2,0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonane zadania są nieprawidłowe, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego, brak samodzielności w wykonaniu czynności i zadań, nie przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w fizjoterapii. Uczestniczy nieregularnie na zajęciach, nie jest do nich przygotowany i uzyskuje negatywne oceny z

treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

Ocena podsumowująca*:**

Średnia arytmetyczna ocen formujących.

VII. BILANS PUNKTÓW ECTS - NAKŁAD PRACY STUDENTA

Kategoria	Obciążenie studenta
<i>Liczba godzin realizowanych przy bezpośrednim udziale nauczyciela (godziny kontaktowe)</i>	
Udział w wykładach	15
Udział w innych formach zajęć	-
Inne (-)	-
<i>Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)</i>	
Przygotowanie do wykładu	
Przygotowanie do innych form zajęć	
Przygotowanie do egzaminu	
Przygotowanie do zaliczenia innych zajęć	10
Inne (np. gromadzenie materiałów do projektu, kwerenda internetowa, opracowanie prezentacji multimedialnej itp.)	-
<i>Łączna liczba godzin</i>	25
<i>Punkty ECTS za moduł</i>	1

VIII. ZALECANA LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Jandziś S.: Rys historyczny rozwoju rehabilitacji w Polsce i na świecie. Opole 2015.
2. Kowieska U.: Wybór źródeł i tekstów z historii kultury fizycznej i rehabilitacji. Wrocław 1997.
3. Ordyłowski M., Historia kultury fizycznej: starożytność - oświecenie. Wrocław 1997

Literatura uzupełniająca:

1. Orzech J.: Rozwój technik i metod fizjoterapii w okresie 1801 do 2001. Kraków 2003.
2. Kiwerski J., Kwolek A., Śliwiński Z., Woźniewski M. (red.): Rehabilitacja Polska 1945 – 2009. Ossolineum Wrocław 2009.
3. Wroczyński R.: Powszechne dzieje wychowania fizycznego i sportu. Wrocław 2003.
4. Migala M.: Wybrane zagadnienia z historii rehabilitacji i fizjoterapii. Opole 2004.